

HAMBURG CRUISE NET E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG NATÜRLICHE PERSONEN

lch beantrage die	Aufnahme in den
	Hamburg Cruise Net e.V.
	bereit, den Mitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Beitrag n EUR 100,00 während der Dauer der Mitgliedschaft zu zahlen.
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
E- Mail:	
Eintrittsdatum:	
Ort, Datum	Unterschrift

BIC: HASPDEHHXXX

StNr: 17/434/03610